FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rojas	Herman	Luz Elizabeth

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 31899568	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 03 MES 01 AÑO 1963	CALLE 2 N 66 69 703			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	BUENAVENTURA	TELÉFONO	3234189	EMAIL	luz_eliza63@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	1982

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	1989	T.P.45218

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 6600000	FECHA DE INGRESO	Día	14	Mes	10	Año	2022	FECHA DE RETIRO	Día	30	Mes	12	Año 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: 4143, SECRETARIA DE EDUCACION							DIRECCIÓN: CARRERA 6 - 9 Y 10					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 6026200000	FECHA DE INGRESO	Día	17	Mes	01	Año	2022	FECHA DE RETIRO	Día	30	Mes	09	Año 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL							DIRECCIÓN: CARRERA 6 - CARRERA 6 ENTRE CALLES 9 Y 10					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO	Día	20	Mes	08	Año	2021	FECHA DE RETIRO	Día	31	Mes	12	Año 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION							DIRECCIÓN: Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 6026200000	FECHA DE INGRESO	Día	19	Mes	07	Año	2021	FECHA DE RETIRO	Día	30	Mes	07	Año 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL							DIRECCIÓN: CARRERA 6 - CARRERA 6 ENRE CALLES 9 Y 10					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:								
TELÉFONOS: 6026200000	FECHA DE INGRESO	Día	15	Mes	10	Año	2020	FECHA DE RETIRO	Día	31	Mes	12	Año 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL							DIRECCIÓN: CARRERA 6E - 9 10					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6026533812	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 22	Mes: 01	Año: 2018			Día: 31	Mes: 12	Año: 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION - CALI					DIRECCIÓN:					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6026533812	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 18	Mes: 08	Año: 2017			Día: 29	Mes: 12	Año: 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION DE CALI					DIRECCIÓN: AVENIDA 2 NORTE - 10 70 AVENIDA 2 NORTE #10-70					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6026442000	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 14	Mes: 10	Año: 2004			Día: 22	Mes: 04	Año: 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: SECRETARIA GRADO 440 07	DEPENDENCIA: OFICINA DE INFORMATICA					DIRECCIÓN: AVENIDA 3 NORTE 10 70 CAM PISO 7					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	Mes:	Año:			Día:	Mes:	Año:			
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES:

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	11	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	7

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Octubre 15/2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Cali 15 Octubre 2024

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **31.899.568**

ROJAS HERMAN
APELLIDOS

LUZ ELIZABETH
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1963**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

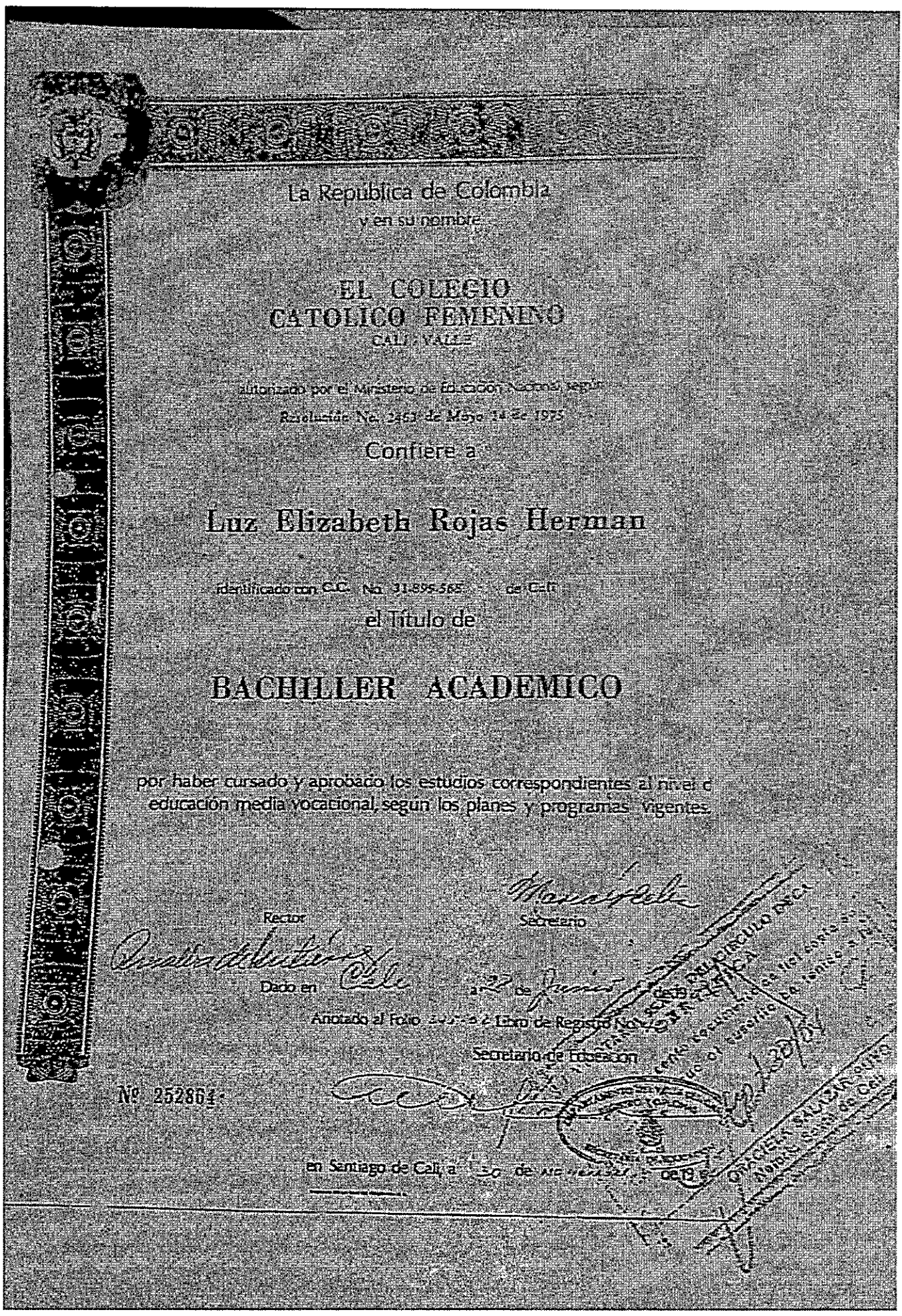
1.65 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

15-SEP-1981 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-3100150-01188675-F-0031899568-20201215 0072818373A 1 9914054522



La República de Colombia

y en su nombre

EL COLEGIO
CATOLICO FEMENINO
CALI - VALLE

autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según

Resolución No. 2453 de Mayo 14 de 1975

Confiere a

Luz Elizabeth Rojas Herman

identificado con C.C. No. 31.895.565 de Cali

el Título de

BACHILLER ACADEMICO

por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel d
educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

Dado en Cali a 2 de Enero de 1979

Anotado al Folio 2 Libro de Registro No. 6

Secretario de Educación

No. 252864

en Santiago de Cali a 30 de Abril de 1979

Scanned by TapScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

El Colegio Católico Femenino

Aprobado por Resolución No. 1664 de Abril 27 de 1.971
emanada del Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE

Luz Elizabeth Rojas Herman

TERMINO SATISFACTORIAMENTE LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL CICLO BASICO DE ENSEÑANZA MEDIA COMERCIAL Y FUE APROBADA EN TODOS LOS EXAMENES Y PRUEBAS REGLAMENTARIAS

LE CONFIERE EL TITULO DE

Auxiliar de Contabilidad y Secretariado

LA DIRECTORA

LA SECRETARIA

Cali, Junio 20 de 1980

GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Anotado al Folio 282-R del Libro de Registro No. 30

Por el Gobernador del Departamento

Secretario de Educación

Director de Educación Media

Santiago de Cali Enero 22 de 1981

Scanned by TapScanner

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional, y en su nombre

La Universidad Santiago de Cali

Confiere el Título de

Administradora de Empresas

a

Luz Elizabeth Rojas Hernan

Identificado con C.C. No. 31.899.568 - Cali

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Santiago de Cali, Valle del Cauca, el día 20 del mes de Diciembre de 1989.

Decano de la Facultad

Rector de la Universidad

Secretario General de la Universidad

Secretario de Educación

La Gobernación del Departamento del Valle del Cauca,
Por delegación del Gobierno Nacional, reconoce este
Diploma para efectos legales y se anota al folio 203
del Libro 01 de Registro de Diplomas en Cali a los
7 días del mes de Febrero de 1990

Scanned by TapScanner

Acta de Grado

En la ciudad de Cali a los nueve (9) días del mes de Julio del año 1982 se reunieron con el fin de llevar a cabo la graduación de los alumnos de último grado, las directivas rector y Secretaria en la Rectoría del

COLEGIO CATOLICO FEMENINO

Institución aprobada hasta sexto (6) en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizado por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad de Bachillerato Académico según Resolución Nº 2453 del 14 de Mayo de 1975.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno, dichos alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación.

LUZ ELIZABETH ROJAS HERNAN C.C. No. 31.859.558 de CALI

Es fiel copia tomada del Acta original Nº 001 de fecha 9 de Julio de 1982 que consta de 1 folio. El alumno que termina con el examen de Validez Bachillerato y se otorga con el nombre de Carmen Adriana Villada Rojas firmado y sellado por Rosalba de Gutiérrez (Rector) y María Ignacia Calle V. (Secretaria).

Dado en Cali a los 9 días del mes de Julio de 1982

Firmado y Sellado

El Rector o Director

C. C. Nº 29.068.954 de Cali.

C. C. Nº 38.966.026 de Cali.

Cédula No. 25765[illegible]

Scanned by TapScanner

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA GENERAL

ACTA DE GRADO

ACTA No. 816

En la Ciudad de Santiago de Cali, Capital del Departamento del Valle del Cauca, a las 6 de la Tarde del día 20 de Diciembre de 1.989, en el Auditorio "Pedro Elías Serrano Abadía", de la Universidad, y de conformidad con lo dispuesto por la Resolución de Secretaría General No. 025 se celebró sesión solemne con el fin de otorgar títulos de formación avanzada universitaria a estudiantes de la Institución.

La sesión estuvo presidida por el Señor Rector DR. PABLO EMILIO VERGARA VERGARA

El orden del día fué el siguiente: 1) Apertura de la sesión; 2) Lectura de la Resolución No. 025 3) Toma del juramento; 4) Entrega de Diplomas

Se declaró abierta la sesión. A continuación se dió lectura a la Resolución No. 025 por medio de la cual la Universidad, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, confirió el título de:

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

Según Resolución No. 003457 de Diciembre 30 de 1.988 a:

ROJAS HERMAN LUZ ELIZABETH
C.C. 31.899.568 de Cali

Acto seguido se tomó a los graduandos el juramento universitario y se procedió a la entrega de los respectivos diplomas. Siendo las 7:00 de la Noche se levantó la sesión.

(Fdo.) Rector DR. PABLO EMILIO VERGARA VERGARA

(Fdo.) Secretario General DR. OSCAR ARIAS SOTO

Cali, Enero 22 de 1.990

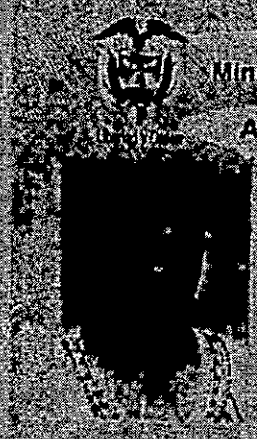
Scanned by TapScanner

El Ministro de Comercio, Industria y Turismo o su Delegado

Luz Deicy Flórez E.

Presidente

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la Administración de Empresas, de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1986.



REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS

T.P. 45218 No. Res. 8587 Fecha: 30/12/10
D / M / A

LUZ ELIZABETH
ROJAS HERMAN

C.C. 31899568 CALI-VALLE

Universidad: SANTIAGO DE CALI

Título: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

Fecha de título: 20/12/89
D / M / A

44777

Scanned by TapScanner

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 45218 otorgada a LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN, con la cédula de ciudadanía No. 31899568, se encuentra vigente.

Que LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 45218 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 8887 del 30 de Diciembre de 2010.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el catorce (14) de Octubre de 2024.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 14-10-2024 12:28:40 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 112096

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:
112096-31899568-CP

CONTRALORÍA
GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
NIT No. 800.217.831-9

HACE CONSTAR

Que revisada la historia laboral de la señora **LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN**, identificada con la cédula de ciudadanía número 31.899.568, se constató que labora en este Organismo de Control Fiscal desde el 12 de octubre de 2004, tiempo durante el cual ha desempeñado el cargo de SECRETARIA, cuyas funciones son las siguientes:

BÁSICA:

Realizar labores de apoyo administrativo, ejecutando actividades específicas propias del ejercicio del control fiscal y demás requeridas para alcanzar los objetivos del área en la cual se encuentre asignado.

ESPECÍFICAS:

1. Enviar, recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos, datos, elementos y/o correspondencia relacionados con los asuntos de competencia del área, de acuerdo con las normas y procedimientos existentes sobre la materia.

2. Proyectar, transcribir y digitar oficios, informes y documentos relacionados con el ejercicio de control fiscal.

3. Distribuir y controlar, previa autorización del jefe del área, los elementos de consumo necesarios para el desarrollo eficiente del control fiscal.

4. Atender, registrar y trasmitir oportunamente los mensajes y documentación allegada a la dependencia.

5. Mantener debidamente organizado el archivo de la dependencia en concordancia con las tablas de retención documental y cumpliendo con el protocolo de seguridad y custodia establecido para el área en la cual se encuentre asignado.

6. Propiciar la cultura de autocontrol en el área asignada.

7. Propiciar el mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de la Calidad establecido para la Contraloría General de Santiago de Cali.

8. Asegurar la custodia de la documentación e información que por razón de sus funciones tenga bajo su cuidado y guardar la reserva de la misma.

9. Garantizar el orden, aseo y adecuada presentación de las áreas comunes que hacen parte de dependencia a la cual que se encuentre asignado.

10. Mantener en perfecto estado de orden y aseo el puesto de trabajo, los equipos, elementos y herramientas dispuestas para el cumplimiento de sus funciones.

11. Desempeñar las demás funciones asignadas por el Contralor de Santiago de Cali y/o Jefe inmediato, de conformidad con la naturaleza del cargo.

Dada en Santiago de Cali, el 24 de abril de 2014.

ELIZABETH SANTA VELASCO

PRO-DESARROLLO URBANO MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI D 2872260 $ 1.000.00
PRO-DES URB MUNICI SANTIAG D 287 $ 1.0
PRO-DESARROLLO URBANO MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI D 2900486 $ 1.000.00
PRO-DESARROLLO URBANO MUNICIPIO DE SANTIAGO D 2900 $ 1.00
II3082352

Elaboró/CNANEZ

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACION

EL SUSCRITO SUBSECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
NIT 890.399.011-3

C E R T I F I C A,

Que de acuerdo con la información que reposa en los archivos de la secretaria de educación de Santiago de Cali la señora LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN identificada con la cedula de ciudadanía No. 31.899.568 presto sus servicios mediante contrato de prestación de servicio en la Secretaria de Educación Municipal de la siguiente manera:

CONTRATO N°4143.010.26.918-2017
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($12.600.000)
FECHA DE INICIO: 18/AGOSTO/2017
FECHA TERMINACION: 29/ DICIEMBRE/2017

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA POYAR LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL, PARA EL ADECUADO DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION "ADMINISTRACION PAGO PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES Y CONTINUIDAD COBERTURA EDUCATIVA DE SANTIAGO DE CALI" ACORDE A LA FICHA EBI NO 02040075 VIGENCIA 2017.

CONTRATO N°4143.010.26.299-2018
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($25.600.000)
FECHA DE INICIO: 22/ENERO/2018
FECHA TERMINACION: 14/ SEPTIEMBRE/2018

ADICIONAL N°1 AL CONTRATO N°4143.010.26.299-2018
VALOR: ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (11.200.000)
HASTA: 31/ DICIEMBRE/2018

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL – AREA DE CARRERA ADMINISTRATIVA PARA EL ADECUADO DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION "ADMINISTRACION NOMINA PERSONAL DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES, ADMINISTRATIVOS Y APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA SEM DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, ACORDE A LA FICHA EBINO. 02047318.

Scanned by CamScanner

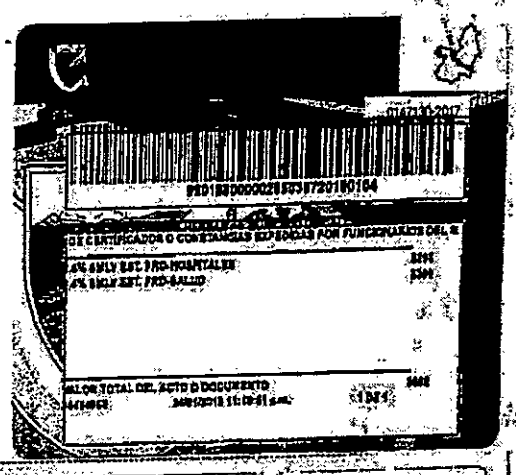
ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

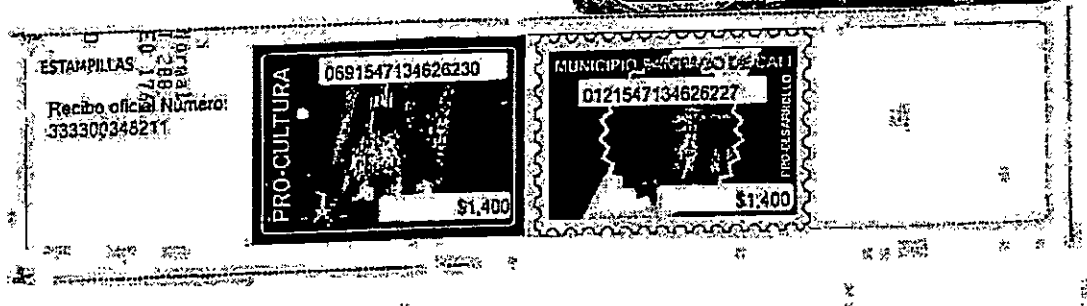
Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de la ley según (ordenanza 301 de 2009, acuerdo municipal N° 010 del 13 de mayo de 1983 y resolución N° 3889 de diciembre del 2011).

Se expide en Santiago de Cali, a los dieciocho (18) días de enero del año 2019.

ALVARO FERNANDO DAVID ADARVE
Subsecretario Administrativo y Financiero

Proyectó: Yamileth Tejada Ramos - Profesional Universitario





Centro Administrativo Municipal Piso 2 / Teléfono 660-32-28 Fax 660-32-28 ext. 3322 www.cali.gov.co
email: educacion@semcali.gov.co

Scanned by CamScanner

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Educación

LA SUSCRITA SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACION DEL VALLE DEL CAUCA

890399029-5

CERTIFICA

Que revisados los registros de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, el señor (a) LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 31.899.568, suscribió con la entidad el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL Y/O APOYO A LA GESTIÓN	1.210.30-59.2-0383 de fecha OCTUBRE 14 DE 2020
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DENTRO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA"
VALOR	$9.000.000
PLAZO	Hasta el 31 de diciembre de 2020
FECHA DE INICIO	OCTUBRE 15 DE 2020

Se expide **para uso exclusivo del Sigep** en Cali (Valle), a los 31 días del mes de diciembre de 2020.

AURA MYRIAM PACHICHANA MARTINEZ
Subsecretaria Administrativa y Financiera
Secretaría de Educación Departamental

Valle Invencible | GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Educación

LA SUSCRITA SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA

890399029-5

CERTIFICA

Que revisados los registros de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, la Señora LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN Identificada con cédula de ciudadanía número 31.899.568 de Cali, Valle, suscribió con la entidad el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	1.210.30-12.14-0771 de fecha 17 de Julio de 2021
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "OPTIMIZACIÓN DE LA CAPACIDAD INSTALADA PARA FORTALECER LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA".
VALOR FINAL	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($3.500.000)
PLAZO FINAL	30 de Julio de 2021
FECHA DE INICIO	19 de Julio de 2021

Se expide para uso exclusivo del SIGEP en Cali (Valle), a los treinta (30) días del mes de julio de 2021.

LINA MARIA PEÑA TORO
Subsecretaria Administrativa y Financiera
Secretaría de Educación Departamental

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Educación

LA SUSCRITA SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA

890399029-5

CERTIFICA

Que revisados los registros de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, la Señora LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN Identificada con cédula de ciudadanía número 31.899.568 de Cali, Valle, suscribió con la entidad el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	1.210.30-12.14-0930 de fecha 18 DE AGOSTO DE 2021
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROYECTOS PEDAGÓGICOS TRANSVERSALES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LOS 34 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL VALLE DEL CAUCA".
VALOR FINAL	DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($17.500.000)
PLAZO FINAL	31 de Diciembre de 2021
FECHA DE INICIO	20 de Agosto de 2021

Se expide para uso exclusivo del SIGEP en Cali (Valle), a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2021.

VINA MARIA PEÑA TORO
Subsecretaria Administrativa y Financiera
Secretaría de Educación Departamental

Valle Invencible | GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Educación

LA SUSCRITA SUBSECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA

890399029-5

CERTIFICA

Que revisados los registros de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, la Señora LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN Identificada con cédula de ciudadanía número 31.899.568 de Cali, Valle, suscribió con la entidad el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	1.210.30.12.14-0677 de fecha 14 de octubre de 2022
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO APOYO A ESTRATEGIAS PARA UNA EDUCACIÓN INICIAL DE CALIDAD EN EL NIVEL PREESCOLAR "PRIMERO LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS" EN EL VALLE DEL CAUCA.
VALOR FINAL	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOSO M/CTE. ($10.500.000)
PLAZO FINAL	30 de Diciembre de 2022
FECHA DE INICIO	14 de Octubre de 2022

Se expide para uso exclusivo del SIGEP en Cali (Valle), a los cinco (05) días del mes de enero de 2023.

ÁLVARO JOSÉ ZULUAGA CARDONA
Subsecretario Administrativo y Financiero (E)
Secretaría de Educación Departamental

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141018806642

(415)7707212489984(8020) 000014101880664 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 1 8 9 9 5 6 8	2	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 8 9 9 5 6 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	HERMAN	LUZ	ELIZABETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 2 66 69 AP 703

42. Correo electrónico luz_eliza63@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 4 1 8 9	3 0 0 7 7 6 5 4 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 7 0 8 1 5	7 4 9 0	2 0 1 7 0 8 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																					Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							57. Modo			
																							58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 04 - 16 / 10 : 42: 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS HERMAN LUZ ELIZABETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-10-2024 02:40:02PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 45218 otorgada a LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN, con la cédula de ciudadanía No. 31899568, se encuentra vigente.

Que LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 45218 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 8887 del 30 de Diciembre de 2010.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el dos (02) de Octubre de 2024.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 02-10-2024 03:10:20 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 109486

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:
109486-31899568-CP

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:33:19 PM horas del 02/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **31899568**
Apellidos y Nombres: **ROJAS HERMAN LUZ ELIZABETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 255538374

PIB
15:19:05
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31899568:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 02 de octubre de 2024, a las 15:24:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	31899568
Código de Verificación	3189956824 1002152402

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/10/2024 03:37:07 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **31899568 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **102846040** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:41:56 horas del 02/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **31899568,** Apellidos y Nombres **ROJAS HERMAN LUZ ELIZABETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**, con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN , identificado(a) con CC 31899568 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/09/2003 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de CONYUGE COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Periodo Cotización	Días Cotizados
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2023/10	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2023/11	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2023/12	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2024/03	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2024/04	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2024/05	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2024/06	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2024/07	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2024/08	30
CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	CC	31899568	LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN	2024/09	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DOS (2) días del mes de OCTUBRE del año 2024.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 5310335 Oct 2 2024 4:51PM

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **31899568,** se encuentra afiliado/a desde **18/07/1991** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de octubre de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Santa Clara
I.P.S Ocupacional
NIT. 900.207.684-2
REPS:7600107047-01
Calle 23AN # 2N-75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102
Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 112,472

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
10 DÍA	04 MES	2023 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	PERIODICO

DATOS DE LA EMPRESA

FUNDACION NUEVO HORIZONTE - CONVE - ASE3 - CREDITO - EXTRA	FUNDACION NUEVO HORIZONTE
Nombre del acuerdo comercial	Empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ROJAS HERMAN LUZ ELIZABETH	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	60 AÑOS 9 MESES 16 DÍAS	CC	31899568
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

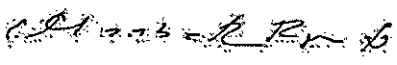
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL		HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		FORTALECIMIENTO MUSCULAR
VALORACIÓN POR EPS : ?SEGUIR CONTROLES CON EPS POR SUS PATOLOGIAS DE BASE .CARDIOVASCULAR DE EPS CONTROL NUTRICIONAL Y MEDICO EN LA EPS ESTRICTO CON ENFASIS EN DISMINUCION DE PESO CORPORAL		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PACIENTE ENVIADO DE LA EMPRESA PARA SU VALORACION MEDICA
SE SUGIERE MODIFICAR HABITOS DE VIDA BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION: DIETA BAJA EN GRASAS. HARINAS Y AZUCAR, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS.
?ACTVIDAD FISICA DIARIA REGULAR, MINIMO 30 MIN AL DIA.
? CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL
?USO DE LENTES SEGÚN INDICACION
CUMPLIR CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA
?SEGUIR CONTROLES CON EPS POR SUS PATOLOGIAS DE BASE .CARDIOVASCULAR DE EPS
CONTROL NUTRICIONAL Y MEDICO EN LA EPS ESTRICTO CON ENFASIS EN DISMINUCION DE PESO CORPORAL

Consentimiento Informado: *"Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. En caso de necesitar exámenes de laboratorio para complementar mi historia clínica, autorizo al laboratorio clínico de la IPS Ocupacional Santa Clara SAS a realizar la toma de las muestras necesarias para su realización. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento".*

Médico			Aspirante o Trabajador
Firma:		 Código de Seguridad M703S1Y112472	Firma: 
Nombre: LOPEZ CUENCA MARIA DEL MAR			Nombre: ROJAS HERMAN LUZ ELIZABETH
R. M.: 2212-2012 L.S.O.: 2210-2017			CC: 31899568

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CALI, VALLE DEL CAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

03/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LUZ ELIZABETH ROJAS HERMAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **31899568**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570017070185313**
Fecha de apertura	**20/11/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Función Pública

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

Declaraciones de bienes y rentas y conflictos de intereses (Ley 2013 de 2019)

Fecha del reporte de Declaraciones de Ley 2013 de 2019: 2024-10-03 00:40

SECCIÓN	CAMPO	DESCRIPCION Y OPCIONES
	TIPO_DOCUMENTO	Tipo de documento de identidad del sujeto obligado. Es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - Cédula de ciudadanía - Cédula de extranjería - Libreta militar - Pasaporte - Registro civil - Tarjeta de identidad - Tarjeta de extranjería
	NUMERO_DOCUMENTO	Número del documento de identidad del sujeto obligado indicado en el campo TIPO_DOCUMENTO. Ingresado por el usuario.
	PRIMER_NOMBRE_DECLARANTE_PN	Primer nombre del sujeto obligado. Ingresado por el usuario.
	SEGUNDO_NOMBRE_DECLARANTE_PN	Segundo nombre (si lo tiene) del sujeto obligado. Ingresado por el usuario.
	PRIMER_APELLIDO_DECLARANTE_PN	Primer apellido del sujeto obligado. Ingresado por el usuario.
	SEGUNDO_APELLIDO_DECLARANTE_PN	Segundo apellido (si lo tiene) del sujeto obligado. Ingresado por el usuario.
	PAIS_NACIM_DECLARANTE_PN	País de nacimiento del sujeto obligado. Seleccionado por el usuario. - El aplicativo presenta el listado de todos los países.
	DEPTO_NACIM_DECLARANTE_PN	Departamento de nacimiento del sujeto obligado. Seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos de Colombia.
	MUNIC_NACIM_DECLARANTE_PN	Municipio de nacimiento del sujeto obligado. Seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado.
	PAIS_DOMIC_DECLARANTE_PN	País de domicilio del sujeto obligado. Seleccionado por el usuario. - El aplicativo presenta el listado de todos los países.
	DEPTO_DOMIC_DECLARANTE_PN	Departamento de domicilio del sujeto obligado. Seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos de Colombia.
	MUNIC_DOMIC_DECLARANTE_PN	Municipio de domicilio del sujeto obligado. Seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado.
	NUMERO_FORMULARIO	Número que ayuda con la traza de una declaración y subsecuentes declaraciones de modificación. Asignada automáticamente por el sistema.
	FECHA_PUBLICAC_DECLARAC	Fecha en la que se publicó la declaración de Ley 2013 de 2019. Asignada automáticamente por el sistema.
	ESTADO_DECLARACION	Estado asignado a cada declaración según el sujeto obligado haya seleccionado o diligenciado la información correspondiente a Entidad y Cargo. Asignado automáticamente por el sistema. Los posibles estados son: - FINALIZADO: Indica que el sujeto obligado seleccionó una Entidad y un Cargo de las listas disponibles en el sistema. - EN REVISIÓN: Indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información consignada para precisar validez legal antes de marcar el registro en estado Finalizado.
	TIPO_DECLARACION	Tipo de declaración que hace el sujeto obligado según las disposiciones de la Ley 2013 de 2019. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - INGRESO: Si se vincula por primera vez a esta entidad. - PERIÓDICO: Si va a hacer la actualización anual de información de Ley 2013 de 2019. - RETIRO: Si se va a desvincular de la entidad. - OTRO: Si requiere actualizar la información, según indica la Ley 2013 de 2019.
	NOMBRE_ENTIDAD	Nombre de la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Es seleccionada a partir de las opciones dadas en el aplicativo. Seleccionado por el usuario. El aplicativo presenta un listado de entidades del Estado correspondiente a las 3 ramas del poder público.

INFORMACIÓN GENERAL	ENCONTRO_ENTIDAD	Indica si el sujeto obligado encontró su Entidad dentro de las opciones dadas en el aplicativo. Cuando la persona selecciona NO, el aplicativo asignará a la declaración el estado EN REVISIÓN en el campo ESTADO_DECLARACION. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	ENTIDAD_NO_ENCONTR_NOMBRE	Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN. Nombre de la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTRO_ENTIDAD. Ingresado por el usuario.
	ENTIDAD_NO_ENCONTR_NIT	Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN. NIT de la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTRO_ENTIDAD. Ingresado por el usuario (No es obligatorio).
	ENTIDAD_NO_ENCONTR_ORDEN	Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN. Orden al cual corresponde la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTRO_ENTIDAD. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - NACIONAL - TERRITORIAL
	ENTIDAD_NO_ENCONTR_DEPTO	Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN. Departamento al cual corresponde la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó TERRITORIAL en el campo ENTIDAD_NO_ENCONTR_ORDEN. Seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta el listado de todos los departamentos del país.
	ENTIDAD_NO_ENCONTR_MUNIC	Esta información corresponde a las declaraciones con estado EN REVISIÓN. Municipio al cual corresponde la Entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado y sobre la cual declarará sus potenciales conflictos de interés. Se diligencia solo si seleccionó TERRITORIAL en el campo ENTIDAD_NO_ENCONTR_ORDEN. Seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta el listado de los municipios correspondientes al departamento seleccionado.
	DECLARANTE_ES_CONTRATISTA	Indica si el vinculo que tiene el sujeto obligado con la entidad sobre la cual hace su declaración es como Contratista. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	CARGO_DECLARANTE	Nombre del cargo que ocupa en la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado, seleccionado a partir de las opciones dadas en el aplicativo. Seleccionado por el usuario. El aplicativo presenta el listado de cargos asociados a la entidad seleccionada en el campo NOMBRE_ENTIDAD.
	ENCONTRO_CARGO	Indica si el sujeto obligado encontró su Cargo dentro de las opciones dadas en el aplicativo. Cuando la persona selecciona NO, se asignará el estado EN REVISIÓN en el campo ESTADO_DECLARACION. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION	Nombre del cargo que ocupa en la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado. Es seleccionado a partir de unas opciones estándar dadas en el aplicativo, que no están directamente asociadas a la planta de personal oficial de la entidad seleccionada. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTRO_CARGO. Seleccionado por el usuario. - Opciones estándar de cargos, establecidas a partir de las denominaciones más recurrentes en las instituciones del Estado.
	CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION_OTRO	Nombre del cargo que ocupa en la entidad a la cual está vinculado el sujeto obligado, que diligencia cuando selecciona OTRO en el campo CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION. Se diligencia solo si seleccionó NO en el campo ENCONTRO_CARGO. Ingresado por el usuario. Este campo está diligenciado solo en los casos en los que el usuario seleccionó la opción OTRO en el campo CARGO_NO_ENCONTRADO_DENOMINACION.
	DECLARA_RENTA_DIAN	Indica si el sujeto obligado declara renta ante la DIAN. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	FECHA_CARGA_DECLARA_RENTA_DIAN	Indica la fecha en la que el sujeto obligado realizo la carga del archivo de la declaración de renta ante la DIAN.

INGRESOS Y RENTAS	DECLARACION_RENTA_DIAN	Para las declaraciones presentadas antes del 28 de diciembre de 2020, presenta la dirección electrónica (URL) del archivo en PDF de la Declaración del impuesto sobre la renta y complementarios ante la DIAN del año inmediatamente anterior cargada por el usuario. Cargada por el usuario en el sistema. Solo aparece para las declaraciones presentadas antes del 28 de diciembre de 2020, ya que en las declaraciones posteriores el documento está incluido en el archivo comprimido de ARCHIVOS_DECLARACION_LEY_2013.
	APORTO_INFORME_INGRESOS_GASTOS_CAMPANA	Indica si el sujeto obligado que desempeña un cargo de elección popular cargó el archivo correspondiente al formato 5B «Informe Individual de Ingresos y Gastos de la Campaña» determinado por el Consejo Nacional Electoral (CNE). Asignado automáticamente por el sistema: - SI - NO
	CERTIFICADO_APORTES_A_CAMPANA	Para las declaraciones presentadas antes del 28 de diciembre de 2020, presenta la dirección electrónica (URL) del archivo en PDF cargado por el usuario y correspondiente al formato 5B «Informe Individual de Ingresos y Gastos de la Campaña», determinado por el Consejo Nacional Electoral (CNE) para relacionar las cantidades y origen de los dineros que entran y salen de las determinadas campañas. Cargada por el usuario en el sistema. Solo aparece para las declaraciones presentadas antes del 28 de diciembre de 2020, ya que en las declaraciones posteriores el documento está incluido en el archivo comprimido de ARCHIVOS_DECLARACION_LEY_2013.
	ARCHIVOS_DECLARACION_LEY_2013	Dirección electrónica (URL) del archivo comprimido (.zip) de la Declaración de Ley 2013 de 2019 en PDF y en Excel, y los archivos Certificado de aportes a campaña (PDF) y Declaración del impuesto sobre la renta y complementarios ante la DIAN, en los casos que corresponda. Asignado automáticamente por el sistema.
	ANO_GRAVABLE_DECLARAC_IYR	Año sobre el cual el sujeto obligado hace su declaración de ingresos y rentas. Seleccionado por el usuario a partir de las opciones de año presentadas por el aplicativo: - 2019 - 2020 - 2021 - [siguientes, según corresponda].
	SALARIOS_INGRESOS_LABORALES	Valor de los salarios y demás ingresos laborales obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo ANO_GRAVABLE_DECLARAC_IYR. Ingresado por el usuario: Cifra en pesos colombianos
	CESANTIAS_E_INTERESES	Valor por concepto de cesantías e intereses de cesantías obtenidas por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo ANO_GRAVABLE_DECLARAC_IYR. Ingresado por el usuario: Cifra en pesos colombianos
	GASTOS_REPRESENTACION	Valor por concepto de gastos de representación obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo ANO_GRAVABLE_DECLARAC_IYR. Ingresado por el usuario: Cifra en pesos colombianos
	ARRIENDOS	Valor por concepto de arriendos obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo ANO_GRAVABLE_DECLARAC_IYR. Ingresado por el usuario: Cifra en pesos colombianos
	HONORARIOS	Valor por concepto de honorarios obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo ANO_GRAVABLE_DECLARAC_IYR. Ingresado por el usuario: Cifra en pesos colombianos
	OTROS_INGRESOS_RENTAS	Valor por concepto de otros ingresos y rentas obtenidos por el sujeto obligado en el año gravable indicado en el campo ANO_GRAVABLE_DECLARAC_IYR. Ingresado por el usuario: Cifra en pesos colombianos
	TOTAL_INGRESOS_PERS_NATURAL	Suma total de cada uno de los valores anteriores. Asignado automáticamente por el sistema. - Valor en pesos colombianos correspondiente a la suma de los valores ingresados en los campos anteriores.
CUENTAS BANCARIAS	CTAS_BANCARIAS_PN	Contiene información sobre: - Tipo de cuenta bancaria de la cual es titular el sujeto obligado. - País sede de la cuenta bancaria anterior. - Saldo total registrado el 31 de diciembre del año inmediatamente anterior en la cuenta bancaria referenciada previamente. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varias cuentas, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe[|]. La información sobre cada tipo de cuenta es seleccionada por el usuario a partir de estas opciones: - CORRIENTE - AHORROS El país sede de cada cuenta es seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta el listado de todos los países. El saldo total registrado el 31 de diciembre del año inmediatamente anterior en cada cuenta es ingresado por el usuario: - Cifra en pesos colombianos

BIENES PATRIMONIALES	BIENES_PATRIMONIALES_PN	Contiene información sobre: - Tipo de bien sobre el cual el sujeto obligado posee un título de propiedad en el que conste ser dueño o se haya reconocido un derecho. - País de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN. - Departamento de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN. - Municipio de ubicación del bien descrito en el campo TIPO_BIEN. - Valor del bien descrito en el campo TIPO_BIEN. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varios bienes, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe[|]. El tipo de bien es ingresado por el usuario. - El aplicativo sugiere los valores: MUEBLE e INMUEBLE. El país, departamento y municipio de ubicación de cada bien es seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta el listado de todos los países. El valor de cada bien registrado es ingresado por el usuario: - Cifra en pesos colombianos
ACREENCIAS, DEUDAS Y OBLIGACIONES	ACREENCIAS_OBLIGACIONES_PN	Contiene información sobre: - Concepto de la obligación, acreencia o deuda de la cual es titular el sujeto obligado que hace su declaración. - Saldo total de la acreencia u obligación anterior. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varias acreencias, deudas u obligaciones, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe[|]. El concepto de cada obligación, acreencia o deuda de la cual es titular el sujeto obligado es ingresado por el usuario. El saldo total de cada acreencia u obligación anterior es ingresado por el usuario: - Cifra en pesos colombianos
	PARTICIP_JUNTAS_CONSEJOS_DIRECT	Indica si el sujeto obligado tiene participación en Juntas o Consejos Directivos. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SI - NO
PARTICIPACIÓN EN JUNTAS O CONSEJOS DIRECTIVOS	PARTICIP_JUNTAS_CONSEJOS_DIRECT_INFO	Contiene información sobre: - Nombre de la entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo. - Órgano de la entidad descrita al cual pertenece el sujeto obligado. - Calidad de miembro que ostenta el sujeto obligado en el órgano de la entidad descrita. - País de ubicación de la entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene participación en diferentes juntas o consejos directivos, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe [|]. El nombre de cada entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo es ingresado por el usuario. El órgano de cada entidad al cual pertenece el sujeto obligado es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - CONSEJO DIRECTIVO - JUNTA DIRECTIVA La calidad de miembro que ostenta el sujeto obligado en el órgano de cada entidad descrita es ingresado por el usuario. El país de ubicación de cada entidad o institución en la cual el sujeto obligado participa como miembro de su Junta o Consejo Directivo es seleccionado por el usuario: - El aplicativo presenta un listado de países.
	PARTICIP_CORP_SOCIED_ASOC	Indica si el sujeto obligado tiene participación en corporaciones, sociedades o asociaciones. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SI - NO

PARTICIPACIÓN EN CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES	PARTICIP_CORP_SOCIED_ASOC_INFO	Contiene información sobre: - Nombre de la corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado. - Tipo de entidad de la cual es socio el sujeto obligado. - Calidad de socio que ostenta el sujeto obligado en la corporación, sociedad o asociación descrita descrita. - País de ubicación de la corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene participación en diferentes corporaciones, sociedades y asociaciones, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe [|]. El nombre de cada corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado es ingresado por el usuario. Su definición es seleccionada por el usuario a partir de estas opciones: - ASOCIACIÓN - CORPORACIÓN - SOCIEDAD La calidad de socio que ostenta el sujeto obligado en cada corporación, sociedad o asociación descrita es ingresada por el usuario. El país de ubicación de cada corporación, sociedad o asociación de la cual es socio el sujeto obligado es seleccionado por el usuario. - El aplicativo presenta un listado de países
ACTIVIDADES ECONÓMICAS PRIVADAS	ACTIV_ECONOM_PRIVADAS	Indica si el sujeto obligado tiene actividades económicas privadas. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SI - NO
	ACTIV_ECONOM_PRIVADAS_INFO	Contiene información sobre: - Descripción de las actividades económicas privadas que desarrolla de forma ocasional o permanente el sujeto obligado, y que le permiten obtener recursos adicionales a los devengados con el Estado. - Forma de participación del sujeto obligado en las actividades económicas privadas descritas. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varias actividades económicas privadas, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe [|]. La descripción de las actividades económicas privadas que desarrolla de forma ocasional o permanente el sujeto obligado y que le permiten obtener recursos adicionales a los devengados con el Estado es ingresada por el usuario. La forma de participación del sujeto obligado en las actividades económicas privadas descritas es ingresada por el usuario.
POTENCIALES CONFLICTO DE INTERÉS POR INTERESES PERSONALES DEL CÓNYUGE O COMPANERO(A) PERMANENTE	TIENE_CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE	Indica si el sujeto obligado tiene o no cónyuge o compañero/a permanente. Seleccionado por el usuario: - SI - NO
	CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_PODRIA_GENERAR_CONFLICTO_INTERES	Indica si el cónyuge o compañero/a permanente tiene intereses personales susceptibles de generarle al sujeto obligado una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña. Seleccionado por el usuario, solo si respondió sí en el campo TIENE_CONYUGE_CPERMANENTE: - SÍ - NO
	CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_PNOMBRE	Primer nombre del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Ingresado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.
	CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_SNOMBRE	Segundo nombre (si lo tiene) del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Ingresado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.
	CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_PAPELLIDO	Primer apellido del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Ingresado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.
	CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_SAPELLIDO	Segundo apellido (si lo tiene) del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Ingresado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.
	CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_TIPO_DOC	Tipo de documento de identidad del cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado. Seleccionado por el usuario, solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI: - Cédula de ciudadanía - Cédula de extranjería - Libreta militar - Número de Identificación Tributaria - NIT - Pasaporte - Registro civil - Tarjeta de identidad - Tarjeta de extranjería
	CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_NUM_DOC	Número del documento de identidad indicado en el campo CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_TIPO_DOC, correspondiente al cónyuge o compañero/a permanente del sujeto obligado.
	CONYUGE_COMPANERO_PERMANENTE_DESCRIPC_CONFL_INTERES	Descripción del potencial conflicto de interés indicado en el campo SUSCEPTIBLE_CI. Ingresado por el usuario solo si respondió sí en el campo SUSCEPTIBLE_CI.

POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR PARENTESCO	PARIENTES_CONFLICTOS_INTERES	Indica si el sujeto obligado tiene parientes susceptibles de generar un potencial conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	PARIENTES_CONFLICTOS_INTERES_INFO	Contiene los siguientes datos: - Parentesco de la persona que el sujeto obligado considera que podría generarle un conflicto de interés frente a la labor o actividad que este desempeña. - Nombre de la persona descrita. - Tipo de documento de la persona descrita. - Número de documento de la persona descrita. - Descripción del potencial conflicto de interés generado por la persona descrita. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varios parientes que le generan potenciales conflictos de interés, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe [|]. El parentesco de la persona que el sujeto obligado considera que podría generarle un conflicto de interés frente a la labor o actividad que este desempeña es seleccionado por el usuario a partir de los grados descritos por la Ley 2013 de 2019 y 2003 de 2019. El nombre de la persona descrita es ingresado por el usuario. El tipo de documento de la persona descrita es seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - Cédula de ciudadanía - Cédula de extranjería - Libreta militar - Número de identificación Tributaria - NIT - Pasaporte - Registro civil - Tarjeta de identidad - Tarjeta de extranjería
POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR INTERESES DIRECTOS O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR	INTERESES_DIRECTOS_ACTUACIONES_CI	Indica si el sujeto obligado tuvo intereses directos o actuó como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en sus decisiones y acciones en el desempeño de su cargo actual. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	INTERESES_DIRECTOS_ACTUACIONES_CI_INFO	Contiene los siguientes datos: - Entidad u organización sobre la cual el sujeto obligado tuvo intereses directos o actuó como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio. - Cargo o calidad de miembro del sujeto obligado en dicha entidad. - Descripción del potencial conflicto de interés. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varios intereses directos o actuaciones que le generan potenciales conflictos de interés, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe [|]. La entidad u organización sobre la cual el sujeto obligado tuvo intereses directos o actuó como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio es ingresada por el usuario. El cargo o calidad de miembro del sujeto obligado en dicha entidad es ingresado por el usuario. La descripción del potencial conflicto de interés es ingresado por el usuario.
POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR FIDEICOMISOS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR	FIDEICOMISOS_CONFLICTO_INTERES	Indica si el sujeto obligado es constituyente o beneficiario de fideicomisos y encargos fiduciarios en Colombia y en el exterior. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	FIDEICOMISOS_CONFLICTO_INTERES_INFO	Contiene los siguientes datos: - Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario del cual es constituyente o beneficiario el sujeto obligado. - Calidad del sujeto obligado sobre el fideicomiso o encargo fiduciario del cual es constituyente o beneficiario. - Valor el fideicomiso o encargo fiduciario del cual es constituyente o beneficiario el sujeto obligado. - País sede del fideicomiso o encargo fiduciario del cual es constituyente o beneficiario el sujeto obligado. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varios fideicomisos o encargos fiduciarios que le generan potenciales conflictos de interés, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe [|]. El nombre del fideicomiso o encargo fiduciario del cual es constituyente o beneficiario el sujeto obligado es ingresado por el usuario. La calidad del sujeto obligado sobre el fideicomiso o encargo fiduciario es ingresada por el usuario. El valor del fideicomiso o encargo fiduciario es ingresado por el usuario. - Cifra en pesos colombianos. El país sede del fideicomiso o encargo fiduciario es seleccionado por el usuario. - El aplicativo presenta un listado de países.

POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR OTRAS INVERSIONES	OTRAS_INVERSIONES_CONFLICTO_INTERES	Indica si el sujeto obligado tiene inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras en Colombia y en el exterior. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	OTRAS_INVERSIONES_CONFLICTO_INTERES_INFO	Contiene los siguientes datos: - Tipo de inversión que tiene el sujeto obligado en Colombia o en el exterior. - Valor de la inversión descrita. - País sede de la inversión descrita. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varias inversiones adicionales que le generan potenciales conflictos de interés, la información de cada una de ellas se separa mediante el signo tubo o pipe [|]. El tipo de inversión que tiene el sujeto obligado en Colombia o en el exterior es ingresado por el usuario. El valor de la inversión es ingresado por el usuario. - Cifra en pesos colombianos. El país sede de la inversión es seleccionado por el usuario. - El aplicativo presenta un listado de países.
POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS POR DONACIONES	DONACIONES_CONFL_INTERES	Indica si el sujeto obligado hizo donaciones que le representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	DONACIONES_CONFL_INTERES_INFO	Contiene los siguientes datos: - Nombre de las instituciones a las cuales hizo donaciones el sujeto obligado y le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año. - Valor de las donaciones efectuadas. Estos datos están separados por el signo coma [,]. Cuando un sujeto obligado tiene varios conflictos de interés por donaciones, la información de cada uno de ellos se separa mediante el signo tubo o pipe [|]. El nombre de las instituciones a las cuales realizó donaciones el sujeto obligado y le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año es ingresado por el usuario. El valor de las donaciones efectuadas es ingresado por el usuario. - Cifra en pesos colombianos.
OTROS POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS	OTROS_POSIBLES_CONFLICTOS_INTERES	Indica si el sujeto obligado tiene otros potenciales conflictos personales de interés. Seleccionado por el usuario a partir de estas opciones: - SÍ - NO
	DESCRIPC_OTROS_POSIBLES_CONFLICTOS_INTERES_INFO	Descripción del potencial conflicto de interés adicional a los ya registrados por el sujeto obligado. La descripción del potencial conflicto de interés adicional a los ya registrados por el sujeto obligado es ingresada por el usuario.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 31899568 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 02/10/2024 03:49 PM

Código Verificación: **FNZSU9WBKM**

Válida hasta: **31/12/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC